

जिला सहकारी केन्द्रीय बैंक मर्यादित, दमोह (म.प्र.)

व्यक्तियों के लिए खाता खोलने का फार्म

DD MM YYYY

दिनांक

शाखा-
खाता सं

शाखा अल्फा कूट

योजना कूट

मैं/हम निम्नानुसार मेरा/हमारा जमा खाता आपकी शाखा/बैंक में खोलने का अनुरोध करता हूँ/करते हैं : (सम्बद्ध खाते के प्रकार को ✓ चिह्नित करें)

बचत बैंक खाता (बिना चेक बुक के/चेक बुक के साथ)	फिक्स डिपॉजिट खाता
रेकरिंग खाता	समीमल्टी पिल खाता
घातु खाता/संस्थाएं घातु अमानत	सेविंग सभाएं/संस्थाएं

पुरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में) (प्रथम, मध्य एवं अंतिम नाम के क्रम में, शब्दों के बीच जगह छोड़ते हुए)

1			
2			
3			
जन्म तारीख (तारीख/महीना/वर्ष)	पैन सं. (यदि पैन सं. उपलब्ध न हो तो फार्म 60/61 संलग्न करें)	प्रास्क आई.डी. (यदि कोई वर्तमान में हो)	
1			
2			
3			

व्यवसाय*	स्थिति**	वार्षिक आय (रुपयों में)	प्रथम आवेदक के साथ रिश्ता	राष्ट्रीयता	पिता/पति का नाम
1					
2					
3					

*कृपया निम्नलिखित में से ध्यान करें (एक को ✓ चिह्नित करें):

वेतन भागी	स्वनिर्गोजित	पेशेवर	राजनीतिज्ञ	गृहणी	विद्यार्थी	रक्षा कर्मचारी
सेवा निवृत्त	स्टॉक ब्रोकर	कृषि	सूनिहीन मजदूर	आन्स डीलर	व्यवसाय	अन्य

*कृपया निम्नलिखित में से ध्यान करें (एक को ✓ चिह्नित करें):

नाबालिग	दरिद्र नागरिक	कर्मचारी	मूलपूर्व कर्मचारी	पेशेवर	एन आर आई	अन्य/सामान्य
---------	---------------	----------	-------------------	--------	----------	--------------

अभिभावक का नाम (नाबालिग के मामले में):	नाबालिग के साथ रिश्ता (एक को ✓ चिह्नित करें)				
(नाबालिग की जन्म तारीख का प्रमाण संलग्न करें)	पिता/अभिभावक	माता/अभिभावक	विधिक	कार्तविक	अन्य

*त्रिस्तिक अभिभावक के मामले में (न्यायालय द्वारा अभिभावक के रूप में नियुक्त किए जाने पर) न्यायालय के आदेश की प्रति संलग्न करें। ✓ चिह्नित करें):
अपेक्षित सुविधाएं (कृपया समुचित बॉक्स को चिह्नित ✓ करें):

जारी चेक बुक	खाते की विवरणी किस प्रकार चाहिए
जारी चेक बुक खला क्रमांकसे.....	पास बुक
जारी करने की तारीख:	द्विस्तिक
	काक
	ई-मेल
	त्रैमासिक
	शाखा में सुपुर्दगी

खाते का शीर्ष	
खाता संस्था	शाखा

परिचालन हेतु निर्देश
परिचालन संबंधी निर्देश (कृपया समुचित बॉक्स को चिह्नित ✓ करें):

स्वयं	दोनों में से कोई एक अथवा उत्तरजीवी पहला या उत्तरजीवी संयुक्त रूप से कोई एक या उत्तरजीवी	अन्य (कृपया उल्लेख करें):

नाम	नगदा हस्ताक्षर	फोटो/सह
एकता/द्विस्तिक		हस्त का फोटो
प्रास्क आईडी		
द्विस्तिक		हस्त का फोटो
प्रास्क आईडी		

नाम _____ बैंक अधिकारी जिसकी उपस्थिति में हस्ताक्षर किये गये हस्ताक्षर शाखा प्रबंधक

पता	सम्बन्धित शाखा	पते का कोड
संलग्न पत्रक घाटक आईडी		हाल का कोड

नाम _____

बैंक अधिकारी जिसकी उपस्थिति में हस्ताक्षर किये गये

हस्ताक्षर शाखा प्रबंधक

आवधिकारी का पता	प्रथम आवधिक	द्वितीय आवधिक	तृतीय आवधिक
मकान का क्रमांक/मकान का नाम			
मोहल्ला/रोड/स्थान			
शहर का नाम			
पिन कोड			
राज्य			
फोन नम्बर (एसटीडी कोड सहित)			
मोबाईल नम्बर			

कार्यालय/व्यापार का पता	प्रथम आवधिक	द्वितीय आवधिक	तृतीय आवधिक
मकान का क्रमांक/मकान का नाम			
दुकान क्रमांक/दुकान का नाम			
मोहल्ला/रोड/स्थान			
शहर का नाम			
पिन कोड			
राज्य			
फोन नम्बर (एसटीडी कोड सहित)			
मोबाईल नम्बर			
फैक्स नम्बर (एसटीडी कोड सहित)			

अन्य सूचना : (एक को ✓ चिह्नित करें) :

शिक्षा :	नाई नहीं	दसवीं	हायर सेकेन्डी	स्नातक	स्नातकोत्तर	
मासिक आय (रुपये) :	5000/- तक	5000-10000	10001-20000	20001-50000	50001-1 लाख तक	1 लाख से अधिक

खाते में अपेक्षित वार्षिक टर्नओवर : _____ रूपये : _____

यदि वेतनभोगी है तो, नियोजता : (एक को ✓ चिह्नित करें) :

प्रोप्रायटरशिप	पब्लिक लिमिटेड	साझेदारी	सार्वजनिक क्षेत्र	प्राइवेट लि.	सरकारी	अन्य (स्पष्ट करें)
नियोजता का नाम एवं पता						
प्रथम आवधिक		द्वितीय आवधिक			तृतीय आवधिक	

यदि पेशेवर है : (एक को ✓ चिह्नित करें) :

डॉक्टर	अर्किटेक्ट	सीए/सीएस	इंजीनियर	वकील	अध्यापक/कन्सल्टेंट	अन्य (स्पष्ट करें)
--------	------------	----------	----------	------	--------------------	--------------------

यदि व्यवसायी है : (एक को ✓ चिह्नित करें) :

कृषि	व्यापारी	निर्माण	रिजलर/सप्लायर	स्टॉक ब्रोकर	सेवादाता	अन्य (स्पष्ट करें)
------	----------	---------	---------------	--------------	----------	--------------------

अन्य बैंक की शाखा में आपके खाते हैं तो कृपया विवरण दें :-

क्र.	बैंक एवं शाखा का नाम	खाते/सुविधा का प्रकार	खाता क्रमांक
1			
2			
3			
4			

परिचयकर्ता का विवरण :-

नाम :	खाता संख्या :
पता :	खाता खोलने की तारीख :
	ब्राह्म आईडी :
पिन कोड :	राज्य :
टेलीफोन नंबर :	मोबाइल नंबर :
	खाते का प्रकार : बचत बैंक/बालू खाता/भ्यादि/दोहरी/FD/MM

वर्तमान खाताधारक जो कम से कम छः महीने पुराने हों एवं कोई भी अनुपालन करते हों से परिचय।

मैं/हम यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैं/हम श्री/श्रीमती/शुश्री

को पिछले _____ माह/वर्ष से व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ/जानते हैं खाता खोलने के इस आवेदन-पत्र में उल्लिखित उनका व्यवसाय एवं पता मेरी/हमारी पूर्ण जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

दिनांक :

(परिचयकर्ता के हस्ताक्षर)

निम्न, शर्तें तथा घोषणा :-

1. सॉविंग खातों का उपयोग गैर व्यापारिक/गैर व्यावसायिक प्रकृति के लिये किया जाना होगा, अन्यथा की स्थिति में बैंक को अधिकार होगा कि वह इन खातों से व्यवहार पर प्रतिबन्ध लगा दे अथवा बंद कर दें।
2. सामान्यतः आहरण की अनुमति निर्धारित आहरण पर्वी जिस पर खाता धारक के हस्ताक्षर हों, एवं पास बुक भी साथ हो, प्रस्तुत करने पर दी जावेगी।
3. बैंक से व्यवहार करने वाले ब्राह्म खाते में पर्याप्त निधि की व्यवस्था के बगैर चेक जारी नहीं करेंगे। नकारे गये चेकों के लिये परकाम्य लिखित अधिनियम (संशोधित) 1988 के अंतर्गत कार्यवाही की जा सकती है। चेकों की बार-बार वापसी होने पर नई चेक बुक जारी नहीं की जावेगी।
4. सॉविंग खाते में बैंक द्वारा निर्धारित न्यूनतम शेष बनाए रखना होगा। निर्धारित अनुपार शेष बनाए न रख पाने की स्थिति में पन्धर अदा करना होगा जो खाते से नामे कर वसूल करने का अधिकार बैंक को होगा।
5. 12 माह तक खाते में बैंक से कोई व्यवहार नहीं किये जाने की स्थिति में खाता स्वतः नृतखाते (Dormant Account) के रूप में वर्गीकृत कर दिया जावेगा एवं उसमें भुगतान व्यवहार सामान्य रूप से प्रतिबंधित कर दिया जावेगा। यदि खाते से 24 माह से अधिक समयवधि से व्यवहार नहीं किया जा रहा है तो खाता अव्यवहारिक खाता (Inoperative Account) के में वर्गीकृत कर दिया जावेगा। दोनों रूप में वर्गीकृत खातों को पुनर्संचालित किये जाने हेतु ब्राह्म को आवेदन प्रस्तुत करना होगा।
6. ब्राह्म द्वारा बैंक को खाता खोलने के समय प्रस्तुत पते में परिवर्तनकी दशा में बैंक को क्यारीघ लिखित में परिवर्तित पते की सूचना देनी होगी। मैं/हमने उपर्युक्त खातों/सेवाओं/सुलभ एवं प्रभावी संबंधी बैंक के नियमों एवं शर्तों को पढ़ और समझ लिया है तथा मैं/हम इन्हें मानने हेतु समहमत हूँ/हैं।

पूर्ण हस्ताक्षर

प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक

फार्म-डी/ FROM-DA 1

बैंक जमाओं के संबंध में बैंकिंग विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45 खंड ए और बैंकिंग कम्पनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2 (1) के अंतर्गत नामांकन

नामांकन क्रम संख्या _____

मैं/हम निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता/करती/करते हूँ/हैं जिसको मेरे/हमारे/अवयस्क की मृत्यु पर जमा करि, जिसका विवरण नीचे दिया गया है,

जिला सहकारी केन्द्रीय बैंक मर्यादित, शाखा _____ द्वारा चापस किया जाए।

जमा करि का प्रकार	बिशिष्ट नंबर	अतिरिक्त विवरण	नामिनी का नाम	नामिनी का पता	जमाकर्ता के साथ संबंध (यदि कोई)	आयु	यदि नामिनी नाबालिग है तो उसकी जननिधि

दिनांक _____

स्थान _____

जमाकर्ताओं के हस्ताक्षर/अंगूठे की छाप

साक्षी (साक्षियों) का नाम, हस्ताक्षर एवं पता :-

1. नाम :	2. नाम :
हस्ताक्षर :	हस्ताक्षर :
पता :	पता :

पहचान का विवरण-

पहचान प्रमाण-पत्र	
I	पासपोर्ट
II	मतदाता पहचान पत्र
III	पैन कार्ड
IV	सरकार/रक्षा सेवा का पहचान पत्र
V	प्रतिष्ठित नियोक्ता द्वारा पहचान पत्र
VI	ड्राइविंग लाइसेंस
VII	डाकघर द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र
संख्या :	
कहां से जारी :	
जारी करने की तिथि :	

पते का प्रमाण	
I	वैतन पथी (पते सहित)
II	आयकर/संपत्ति कर मूल्यांकन आदेश
III	राशन कार्ड
IV	बिजली बिल
V	टेलीफोन बिल
VI	बैंक खाता विवरण
VII	प्रतिष्ठित नियोक्ता द्वारा पत्र
VIII	रसोई गैस कनेक्शन
संख्या :	
कहां से जारी :	
जारी करने की तिथि :	

फार्म 60/61 (पैन नंबर न रखने वालों द्वारा भरा जाए)

फार्म 60
क्या आप निर्धारित हैं?
(क) बार्ड/सर्विस/रेज का विवरण जहां पिछली आय रिटर्न फाईल की गई थी
(ख) पैन नंबर नहीं होने का कारण-

फार्म 61- (उस व्यक्ति द्वारा भरा जाए जिसकी केवल कृपित आय हो और कोई ऐसी आय न हो जिस पर आयकर प्रभावित किया जाता हो)
मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूं/ करती हूं कि मेरी आय का स्रोत कृषि है और मुझे अन्य आय पर, यदि कोई हो, आयकर अदा नहीं करना है।

सत्यापन

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूं/करती हूं कि जो भी दर्शाया गया है वह मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं जानकारी के अनुसार सत्य है।

वर्ष की तारीख (दिन) को सत्यापित।

दिनांक : _____
स्थान : _____ घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

आवेदक द्वारा प्रस्तुत किए जाने वाले के कोई भी पहचान संबंधी दस्तावेज/कागजात (निम्नलिखित जो कृषियों के प्रत्येक से कोई एक कागजात जो बैंक को स्वीकार्य हो)

- सूची- I (नदीनतम/हाल का फोटोयुक्त पहचान संबंधी दस्तावेज)**
1. फोटोयाम के साथ ड्राइविंग लाइसेंस
 2. मतदाता पहचान-पत्र
 3. पैनकार्ड, सरकारी पहचान-पत्र
 4. नियोक्ता से पहचान-पत्र/पुष्टिकरण
 5. ग्राहक की पहचान (फोटो) का सत्यापन करते हुए मान्यता प्राप्त लोक इधिकारी अथवा लोक बैंक से पत्र
 6. निम्नोक्त/अन्य बैंक से, पुष्टिकरण पत्र जिसमें अन्य बीजों के साथ सहायक के फोटोयाक को भी सत्यापित किया गया हो।
 7. बैंक को स्वीकार्य पैसा कोई फोटोयाक युक्त अन्य दस्तावेज जिसमें आवेदक की पहचान स्थापित हो सके (विशेषतः मॉडल के मामले में, उसके विशद से पूर्व के नाम के साथ पहचान का प्रमाण, यदि विशद प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रति लगायी गयी हो तो यह बैंक पहचान प्रमाण के रूप में स्वीकार्य है)।

- सूची- II (पते के साथ नदीनतम/हाल के दस्तावेज)**
1. पासपोर्ट
 2. पता दर्शाता, ड्राइविंग लाइसेंस, मतदाता पहचान पत्र
 3. टेलीफोन बिल, बिजली बिल, राशन कार्ड, रसोई गैस कनेक्शन
 4. बैंक खाता विवरण (जो सहित)
 5. आय/संपदा कर निर्धारण आदेश (पते सहित)
 6. नियोक्ता का पत्र/कंपनी/राज्य सरकार अथवा स्थानीय निकाय के किसी अधिकारी द्वारा जारी पत्र-व्यवहार का कोई भी दस्तावेज जिसमें निकासीय पता दर्शाया गया हो।
 7. बैंक को स्वीकार्य आधारीय पते के समर्थन में कोई दस्तावेजी साक्ष्य
 8. विधित्त मंडलों के मामले में पते के घर का पता स्वीकार्य होना।

कार्यालय प्रयोग के लिये

क्र	विवरण	अधिकृत स्टाफ का नाम	हस्ताक्षर
1	आवेदक का साक्षात्कार लिया गया और उद्देश्य निर्धारित किया गया		
2	उपरोक्त पहचान/पते के प्रमाण संबंधी दस्तावेजों का मूल प्रति के साथ सत्यापन किया गया		
3	काले घन को पैक बनाने संबंधी जोखिम बर्गीकरण () न्यून () मध्यम () उच्च		

केवाईसी प्रमाण-पत्र

मैं श्री/श्रीमती/शु. खाता खोलने वाला/वालों से व्यक्तिगत रूप से मिला और यह पुष्टि करता हूं कि केवाईसी मानदण्डों का पूर्णतः अनुपालन किया गया और यह भी पुष्टि करता हूं कि-

1) क) परिचयकर्ता स्वयं सहाका में आवे थे अथवा
ख) परिचयकर्ता स्वयं सहाका में नहीं आवे परन्तु उनसे लिखित पुष्टि प्राप्त कर ली गई है।

2) परिचयकर्ता के हस्ताक्षर की जाँच कर ली गई है और उसका/उनका खाता 6 माह से अधिक पुराना है और उनके खाते में भी केवाईसी मानदण्डों का पालन किया गया है।

मैंने प्रस्तुत दस्तावेजों की जाँच कर ली है और पुष्टि करता हूं कि केवाईसी मानदण्डों का पूरी तरह से पालन किया गया है।

शाखा प्रमुख के हस्ताक्षर

नमूना हस्ताक्षर संख्या _____
तारीख : _____

शाखा प्रबंधक _____ नमूना हस्ताक्षर संख्या _____ तारीख _____